

Atlas de patología

Enfermedades Bacterianas

Clostridium perfringens

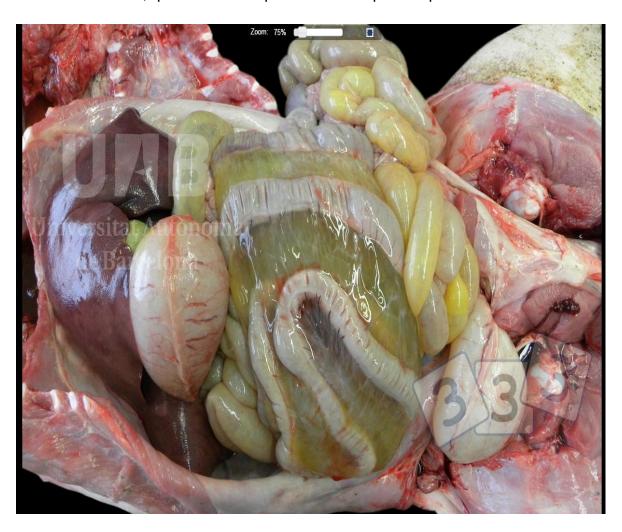
Fuente: 3tres3

Ubicación: aparato digestivo, intestinos

Edema de mesocolon

Diagnóstico diferencial: Clostridium perfringens, Enfermedad de los edemas

Esta marcada distensión del mesocolon se debe a la acumulación de fluido plasmático en el intersticio (edema). No debe confundirse esta lesión con un exudado fibrinoso, que se suele depositar en la superficie peritoneal.





Clostridium perfringens

Nombres alternativos: Enfermedades por clostridios, *Clostridium perfringens* tipo A, *Clostridium perfringens* tipo C, enteritis necrótica

Las enfermedades causadas por *Clostridium perfringens* se presentan como una enteritis aguda o crónica de lechones.

Clostridium es un Gram positivo de gran tamaño que produce esporas. Se halla presente en el intestino de todos los cerdos. Se multiplica a gran velocidad y producen toxinas que matan rápidamente al hospedador. La enfermedad causada por *C. perfringens* tipo A tiende a ser más leve, menos dramática y más prolongada pero se puede parecer a la enfermedad causada por *C. perfringens* tipo C.

Las especies de *C. perfringens* tipos A o C pueden, bajo determinadas condiciones, producir una grave diarrea con alta mortalidad en lechones. El tipo C es, con diferencia, el más importante. Ambos tipos entran en el intestino delgado y se acantonan antes de que el lechón consuma el calostro, lo que puede dar lugar a la enfermedad. Los lechones normalmente se infectan antes de los 7 días de edad y sobretodo en las primeras 24-72 horas de vida. El tipo C puede derivar en una enfermedad crónica en lechones de 2 a 6 semanas de edad.

Síntomas

Cerdas, transición y cebo

Ninguno

Lechones lactantes

- Diarrea con color sanguinolento.
- Diarrea a los 0-21 días de edad.



- La mucosa del intestino delgado se deshace (necrosis) y puede observarse en la diarrea.
- La mucosa del intestino delgado se engrosa en casos crónicos.
- Muchos lechones mueren.
- El intestino delgado presenta burbujas de aire.
- Anorexia/pérdida de peso.

Causas / factores que contribuyen

- Un alto número de bacterias en el ambiente, especialmente heces de cerda.
- Factores desconocidos.

Diagnóstico

En casos agudos se puede diagnosticar basándose en los síntomas clínicos y lesiones post-mortem. Es necesario enviar al laboratorio un lechón vivo (preferentemente) o recién muerto (eutanasia) ya que los organismos se multiplican después de la muerte y causan rápidos cambios post-mortem. Para confirmar el diagnóstico debe aislarse la bacteria o realizarse PCR.

Control / prevención

Cerda

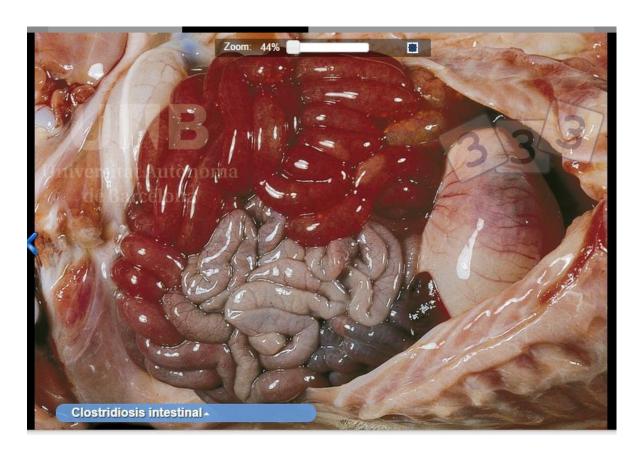
- Los clostridios son muy sensibles a la penicilina.
- Puede administrarse medicación en pienso con penicilina, bacitracina de metileno disalicilato durante 3-4 semanas para controlar los brotes agudos mientras se establece un plan de vacunación.
- Vacunación de la cerda a las 3 y 5 semanas antes de parto.

Lechones

 En brotes agudos puede resultar útil administrar antisuero a los lechones cuando nacen.



- Administración de antitoxina a lechones en las primeras horas de vida.
- Deberían administrarse antibióticos por vía oral y en particular amoxiciclina al nacimiento y de nuevo el día 2 o 3.
- El pienso de las cerdas puede medicarse con penicilina o bacitracina de metileno disalicilato o se puede espolvorear la premezcla en el pienso a diario, durante 14 días antes del parto y durante la lactación.



Estas asas intestinales llenas de un contenido liquido y hemorrágico se relacionan con una infección por Clostridium perfringens tipo C en lechones lactantes.

Algunos de los factores que predisponen a esta infección son las malas condiciones higiénicas, la densidad excesiva y los tratamientos antibióticos.